

AUTORA:  
MYCHELY FERNANDES RÊGO

ORIENTADOR:  
AFONSO CELSO PINTO NAZÁRIO

CO-ORIENTADORA:  
MARIA ALICIA DE LA LUZ HUDOBRO NAVARRETE

## Análise imuno-histoquímica do fibroadenoma mamário humano por meio do antígeno de proliferação celular ki-67 durante as fases folicular e lútea do ciclo menstrual

*Immunohistochemical analysis of human mammary fibroadenoma by cell proliferation antigen ki-67 during the follicular and luteal phases of menstrual cycle*

### Resumo de tese

#### Palavras-chave

Fibroadenoma  
Mama  
Antígeno Ki-67  
Ciclo celular  
Ciclo menstrual

Tese apresentada ao Departamento de Ginecologia da Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina, para obtenção do título de Doutor em Ciências, em 22 de junho de 2006.

**OBJETIVO:** comparar por meio da expressão do antígeno Ki-67 a atividade proliferativa do epitélio do fibroadenoma mamário nas fases folicular e lútea do ciclo menstrual.

**MÉTODOS:** Foram selecionadas 90 mulheres eumenorréicas, sem uso de terapia hormonal, que apresentavam nódulos mamários benignos, divididas em dois grupos, de acordo com a fase do ciclo menstrual em que se encontravam no dia do procedimento cirúrgico para exérese do tumor. Ao final do estudo foram avaliadas 75 pacientes, portadoras de 87 nódulos. Analisou-se então a expressão epitelial do antígeno Ki-67 nos fibroadenomas sem conhecimento prévio de qual grupo pertenciam, com leitura em duplicata.

**RESULTADOS:** os grupos mostraram-se homogêneos em relação à idade, à menarca, ao índice de massa corpórea, à história de gestação anterior, à paridade, à amamentação, ao número de fibroadenomas e aos antecedentes familiares de câncer de mama e tabagismo. O tamanho médio do tumor foi de 2,0cm, não havendo relação entre a atividade proliferativa e o seu diâmetro. Não se obteve padrão de comportamento na expressão do Ki-67 em tumores distintos numa mesma paciente. A média da expressão do Ki-67 por mil células epiteliais contadas no grupo 1 (fase folicular) foi de 27,8 e no grupo 2 (fase lútea) de 37,8 ( $p = 0,116$ ).

**CONCLUSÃO:** a atividade proliferativa do epitélio do fibroadenoma mamário não se mostrou diferença significativa nas fases folicular e lútea do ciclo menstrual.

AUTORA:

PATRICIA GONÇALVES TEIXEIRA

ORIENTADOR:

PROF. DR. CEZAR ALENCAR DE LIMA REZENDE

## Fatores de angiogênese na pré-eclâmpsia e a correlação com os níveis da pressão arterial média

*Angiogenic factor in preeclampsia and the correlation with mean arterial pressure*

### Resumo de tese

#### Palavras-chave

Angiogênese  
Pré-eclâmpsia  
Fator de crescimento  
endotelial vascular (VEGF)  
Fator de crescimento placentário (PIGF)

Dissertação de Mestrado apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Saúde da Mulher da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Minas Gerais, em 22 de dezembro de 2006.

**OBJETIVO:** avaliar os níveis plasmáticos do fator de crescimento endotelial vascular (VEGF) e fator de crescimento placentário (PIGF) em gestantes com e sem pré-eclâmpsia e correlacionar com a pressão arterial média (PAM).

**MÉTODOS:** estudo transversal, tipo caso-controle, com 23 gestantes com pré-eclâmpsia e nove normotensas admitidas na Maternidade do Hospital das Clínicas da UFMG (outubro de 2004 a janeiro 2006). A concentração plasmática de VEGF e PIGF foi determinada pelo método de ELISA (Kits R & D Systems). Os valores médios das concentrações plasmáticas do VEGF e PIGF foram comparados entre os grupos (Student-t teste). As correlações entre os valores da PAM e os níveis plasmáticos de VEGF e PIGF foram avaliadas através da análise de regressão.

**RESULTADOS:** a concentração plasmática de PIGF estava significativamente diminuída nas pacientes com pré-eclâmpsia em relação às normotensas ( $40,8 \pm 37,5$  pg/ml,  $480 \pm 347$  pg/ml, média  $\pm$  DP,  $p = 0,005$ ). Houve também correlação inversa entre os níveis plasmáticos de PIGF e a PAM. Para cada diminuição de 1 pg/ml na concentração de PIGF, houve aumento de 6,5 mmHg na PAM ( $p = 0,002$ ). As concentrações plasmáticas do VEGF não se mostraram estatisticamente diferentes nos dois grupos ( $243,3 \pm 193$  pg/ml,  $160,6 \pm 143$  pg/ml, média  $\pm$  DP,  $p = 0,238$ ) nem houve correlação com a PAM.

**CONCLUSÃO:** estes resultados mostram que o PIGF pode exercer papel determinante na pressão arterial média em gestantes com pré-eclâmpsia.